

## 病棟インフラストラクチャー調査

期間番号\*

- 調査は、手指衛生プログラム・コーディネーターあるいは病棟で認定された知識のある医療従事者によって達成されるべきです（例えば、上級看護師は病棟を巡回する中で調査を行うことができます）。
- このアンケートは2部構成です：1）病棟で利用できる手洗いと手指擦式設備と資源についてのアンケート；2）手指衛生資源と製品の実際に配置されている数を評価する表で、患者ケア/治療が行われる場所（すなわち、「ケアの現場」）であるそれぞれの病室あるいはエリアを巡回することで完成させます。）

## 簡単な用語集：

**擦式アルコール製剤処方：** 病原体を殺すために設計されたアルコールを含んだ製剤（液体、ゲルまたは泡）

**施設：** 調査が行われる医療施設（例えば、病院、外来、長期療養施設など）

**手指擦式法：** 生体消毒剤の手指擦式剤（擦式アルコール製剤）による手の処置

**手洗い：** 普通石けんあるいは消毒スクラブ剤と流水で手を洗うこと

**サービス：** 特別な患者ケアを提供する病院スタッフの一部門

**病棟：** 特別な患者のカテゴリあるいはグループのための病院の区分、階あるいは部屋（それは医療施設の最小区分に対応する：一つのサービスは複数の病棟を含むことができる）

- 日付：
- 施設名：
- 病棟：
- サービス\*\*：
- 市町村\*\*
- 国\*\*
- 科（あなたを最もよく表している科を選んでください）：  
 内科                       外科                       集中治療                       内科/外科混合  
 救急部門                       産科                       小児科                       長期療養/リハビリ  
 外来診療                       その他
- このアンケートを完成させる職員の地位：  
 看護師長                       医長                       手指衛生プログラム・コーディネーター  
 手指衛生プログラム・コーディネーター代理                       その他の感染管理メンバー                       その他
- この病棟の医療従事者数： 看護師                       医師                       助手
- 水はいつも利用できますか？  常時                       時々                       稀に                       ない

\*データ管理者によって完成される。

\*\*オプション、地域の要求と規則に従って必要なら使用される。

11. 水道は利用できますか？  はい  いいえ
12. 水は目で見てきれいですか？  はい  いいえ  わからない
13. どのような種類の止水栓ですか？  手動  肘/手首操作  
 足踏み式  自動
14. 全ての手洗いシンクで使い捨てタオルは利用できますか？  常時  時々  稀に  ない
15. 全ての手洗いシンクで石けんが利用できますか？  常時  時々  稀に  ない
16. 擦式アルコール製剤は利用できますか？  常時  時々  稀に  ない
17. もし擦式アルコール製剤が利用できているなら、どのような種類のディスペンサーですか？（複数回答可能）  
 ポケットボトル  回診車/トレイ装着ボトル  ベッド装着ボトル  
 壁装着ディスペンサー  ベッドサイド・テーブル/台車に置いたディスペンサー
18. 壁装着ディスペンサーが利用できているなら、それらは「ケアの現場」に置かれていますか\*？  
 はい  はい、でも「ケアの現場」毎ではない  いいえ
19. 全ての医療従事者は手指擦式剤ポケットボトルを容易に利用できますか？  
 常時  時々  稀に  ない  適応されない
20. 空になったディスペンサーを再充填あるいは交換する責任者はいますか？  
 はい  いいえ
21. 手指擦式剤のディスペンサーは空になったら交換されますか？  
 常時  時々  稀に  ない  適応されない
22. 手洗い法を示したポスターはそれぞれの手洗いシンクに掲示されていますか？  はい  いいえ
23. 手指擦式法を示したポスターはディスペンサーの近くと病棟の複数の場所に掲示されていますか？  
 はい  いいえ
24. 手指衛生の適応を示したポスターは、病棟の複数の場所に掲示されていますか？  はい  いいえ
25. 手指衛生のその他のリマインダーがこの病棟で掲示/利用できるようになっていませんか？  はい  いいえ
26. この病棟では未滅菌手袋が利用できますか？  常時  時々  稀に  できない
27. この病棟では定期的に手指衛生順守のオーディットが実行されていますか？  はい  いいえ
28. もしそうなら、どの程度の頻度ですか？  少なくとも年一回  少なくとも2年に一回  
 もっと少ない

さあ、この病棟で患者ケア/治療が行われているそれぞれの部屋あるいはエリア（すなわち「ケアの現場」）を巡回して、下の表を完成させてください。

	病室 番号 /ID	この部屋/ エリア内のベ ッド総数	手の届く距 離に手指擦 式剤のある ベッド数	この部屋/ エリアの 手洗いシ ンク数	きれいな 水の出る シンク数	石けんの あるシン ク数	使い捨て タオルの あるシン ク数	きれいな水、 石けん、使い 捨てタオルの あるシンク数	この部屋/エリア の手指擦式剤デ ィスペンサー総 数	機能してい る中身が入 っているデ ィスペンサ ー数	出会った医 療従事者の 数	ポケットに ボトルを持 っていた出 会った医療 従事者数
A) この病棟の病室												
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
合計	/											
B) 治療室（外来、日帰り病棟、など）												
1												
2												
3												
4												
5												
合計	/											
C) 「ケアの現場*」となる廊下やエリア												
1												
2												
3												
4												
5												
合計	/											
合計												

\* 「ケアの現場」：3つの要素が一緒になる場所：患者、医療従事者と患者および患者環境との接触を含むケアあるいは治療。

列は参加者の数に従って追加される。